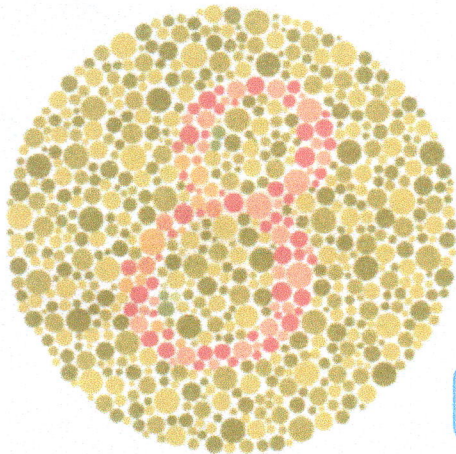


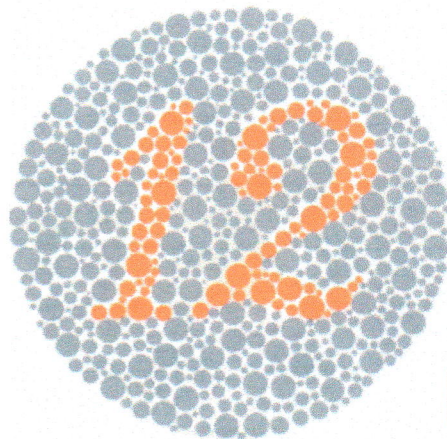
TESTE DE ISHIHARA (cores)

Qual N° você vê na imagem ?

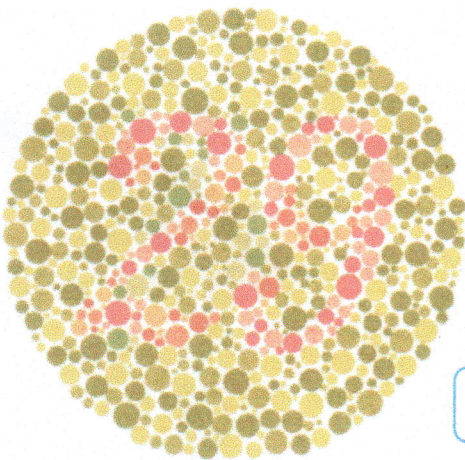
Nome: Rakth r/s de [assinatura] Data: 10/07/2025



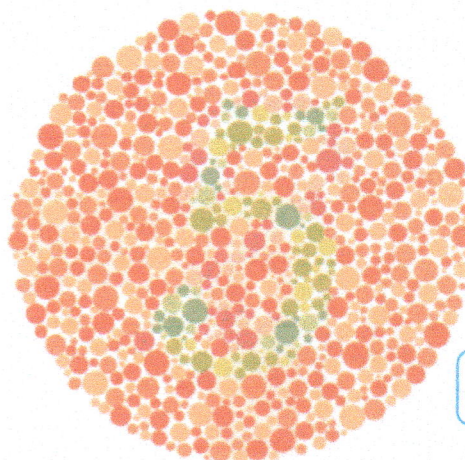
8



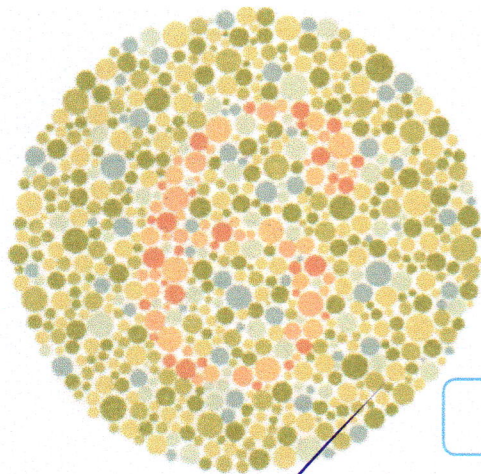
12



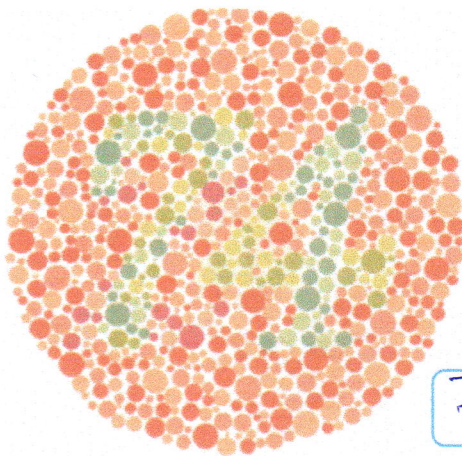
29



5



6



74

Assinatura Candidato: [assinatura]

- Conclusão: Você acertou todas as questões, provavelmente você não sofre de daltonismo.
 Você **não** acertou todas as questões, talvez você tenha um grau de daltonismo, sugerimos uma consulta com um médico especialista.

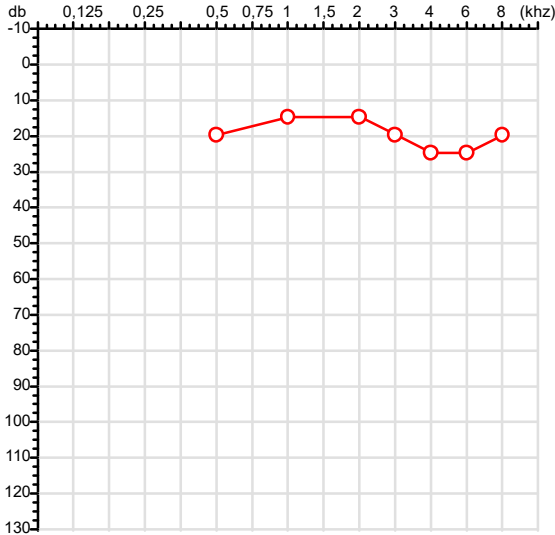
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15708

[assinatura]
Médico

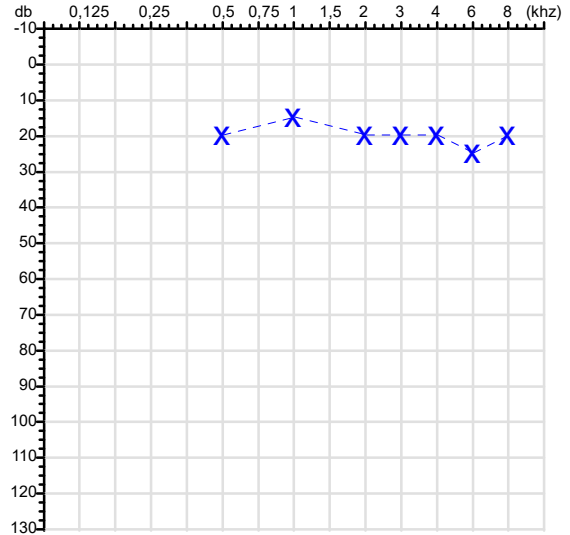
CPF :791.486.701-20	Paciente :Saleth Maria de Souza	RG :988182/SSP MT
CNPJ :04.563.672/0026-14	Razão :SOCIEDADE FOGAS LTDA	
Nascimento :10/01/1977	Idade : 48 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :COORDENADOR (A) DE VENDAS	
Data do Exame : 10/07/2025		

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	25	25	20

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	15	20	20	20	25	20

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	15	17	20	25	25	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	15	20	18	20	20	25	22

Laudo Clínico OD

Audição normal

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 Audiologia Clínica e Ocupacional
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 8
 Assinatura eletrônica :09B66D1792992A7838E3DE414155B53F
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Saleth Maria de Souza
 ** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
 Última Aferição :12/08/2024



FIVE WELL-BEING INDEX (WHO-5)

Nome:

Sueleth Maria de Souza

Função:

Coordenadora de vendas

Por favor, indique para cada uma das afirmações o que mais se aproxima de como você tem se sentido nas últimas duas semanas.	Nunca	Algumas vezes	Menos de 7 dias	Mais de 7 dias	A maior parte do tempo	O tempo todo
1. Sinto-me alegre e bem-disposto	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Sinto-me calmo e tranquilo	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
3. Sinto-me ativo e com energia	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
4. Acordei me sentindo renovado e descansado	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5
5. O meu dia a dia tem sido preenchido com coisas que me interessam	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5

TOTAL:

28

Observação médica:

Data: 30 / 07 / 2005

Assinatura:

Anexo: 4.076 – Rev02

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709